

**EN LA CORTE SUPERIOR DEL ESTADO DE CALIFORNIA  
EN Y PARA EL CONDADO DE \_\_\_\_\_**

En el asunto de la petición de

\_\_\_\_\_  
Peticionario(s)



**CONSENTIMIENTO DEL PADRE/MADRE (PADRES) PARA ADOPCION  
(Fuera de California)**

Yo (o nosotros), siendo el padre/madre de \_\_\_\_\_  
Nombre del menor

(Sexo: M F), nacido el \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_,  
Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento

doy sin reserva alguna mi consentimiento completo para la adopción de dicho menor por \_\_\_\_\_  
Nombre del peticionario(s)

\_\_\_\_\_  
Nombre del peticionario(s)

Yo (o nosotros) entiendo que puedo revocar este consentimiento solamente durante el período de treinta (30) días que comienza en la fecha en que lo firme, y solamente si no he renunciado a mi derecho de revocar este consentimiento. Además, entiendo que una vez que la corte firme la orden de adopción, se terminarán todos mis derechos a la patria potestad (custodia), servicios, e ingresos ganados de dicho menor y que no podré recuperarlo.

Firmado en la presencia de:

**ESTADO DE** \_\_\_\_\_

**CONDADO DE** \_\_\_\_\_



SS:

FECHA
FIRMA DE LA MADRE
FECHA
FIRMA DEL PADRE
DIRECCION COMPLETA

Ante mí, \_\_\_\_\_, un Notario Público en y para dicho Condado y Estado, compareció \_\_\_\_\_, a quien conozco como la persona (o personas) cuyo nombre aparece en este documento y me confirmó haberlo firmado.

EN TESTIMONIO DE ELLO, he puesto mi firma y sello oficial en el presente documento este día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

NOTARIO PUBLICO EN Y PARA DICHO CONDADO Y ESTADO

FIRMA DEL REPRESENTANTE: Departamento de Servicios Sociales de California (CDSS), o agencia delegada para adopciones en el Condado
OFICINA DE DISTRITO DEL CDSS U OFICINA DEL CONDADO
DIRECCION:
NUMERO DE TELEFONO:

Mi comisión expira \_\_\_\_\_  
(Ponga el sello notarial)